

町 長		副 町 長		課 長		係	
--------	--	-------------	--	--------	--	---	--

許可 第 号

## 石井町地域防災交流センター駐車場使用許可書

下記の申請は、条件をつけて許可する。

年 月 日

石 井 町 長 印

## 石井町地域防災交流センター駐車場使用許可申請書

年 月 日

石井町長 殿

住所  
申請者 団体名  
代表者名 (印)  
使用責任者名  
TEL

石井町地域防災交流センター駐車場を使用したいので、次のとおり申請します。  
なお、使用にあたっては使用条件を守ります。

使用目的			
使用日時	年 月 日 時 分から 時 分まで		
使用室名	駐車場	使用人数	台
使用備品			
使 用 料	使用料免除適用の有無		
使用条件	<p>(1) 駐車場を使用するときは、職員の指示に従うこと</p> <p>(2) 駐車場盗難・事故等について、センターは一切の責任を負わない。</p> <p>(3) 駐車場使用の許可を受けた目的以外に使用しないこと。</p> <p>(4) 前各号に掲げるもののほか、使用に係る一切の責めを負うこと。</p>		